

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
007350.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA  
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				10.12.21	09.01.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
185.930,00	1.974,17	90,00	1.884,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Referente aquisição de filtro de linha para ser utilizado na sala da vacina, Conforme solicitação.	90,0000	90,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	90,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juhana Lombardi Contadora
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**RECIBO**

CRC PR 064907/0-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( noventa reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
Divisão: Atenção básica

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Materiais necessários para manutenção de instalação elétrica da sala de vacina.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)